

ভবিষ্যতের নিরাপত্তা আজকের সঞ্চয়ে

| Eastern Bank PLC. Simple Math® Head Office: 100 Gu Tel: (PABX) + 88-02-5 E-mail: info@ebl-bd.co | om, Web : www.ebl.com.bd | আজকের সঞ্চয়ে osit Scheme | |
|---|--|--|--|
| Date (তারিখ) Branch Manager (শাখা ব্যবস্থাপক) Eastern Bank PLC. (ইষ্টার্ণ ব্যাংক পিএলসি) | eposit Scheme Application Form সঞ্চয়ী স্কিম আবেদন ফরম Account Number (হিসাব নম্বর) Unique Customer ID (ইউনিক গ্রাহক আই) | b) | |
| Dear Sir, (প্রিয় মহোদর) I/We hereby apply to open a/an আমি/ আমারা আপনার শাখায় একটি information are given below. তথ্য দিয়ে প্রদান করছি । আমার/ আমাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত | | | |
| | t : Account Related Information প্রথম অংশ : হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি | | |
| Account Title Mr./Ms Name of Scheme ক্ষিমের নাম | হিসাবের শিরোনাম মিঃ/মিস Tenure of Scheme স্কিমের মেয়াদ | | |
| ☐ EBL Multiplier ইবিএল মালিপ্লায়ার ☐ EBL Confidence | | | |
| ইবিএল কনফিডেপ EBL Millionaire ইবিএল মিলিয়নিয়ার্ | ৩ বছর | 15 years ১৫ বছর | |
| ্র EBL Kotipoti ইবিএশ কোটপতি ্র EBL Millionaire Women | 5 years | 18 years 20 years ১৮ বছর ২০ বছর 14 years | |
| ইবিএল মিলিয়নিয়ার ওমেন Other অন্যান্য | ্র রছর ৬ রছর ১ ১ রছর ১০ বছর ১১ রছর ১২ রছর ১২ রছর ১১ রছর | ১৪ বছর | |
| Frequency of Installment Payable by Customer : Monthly Number of Installments : কিন্তির সংখ্যা Installment Amount : In words | | | |
| কিন্তির পরিমাণ (অংকে) Payable by the Bank on Maturity: Amount *_ | (কথায়) In words | | |
| মেয়াদান্তে ব্যাংক কর্তৃক প্রদেয় (অংকে) Initial Deposit : Amount এককালীন জমা (অংকে) | কথায়) In words | | |
| Payment Frequency : Monthly পরিশোধের ফ্রিকোরেন্সি | No. of Payable Installments : পরশোধ কিছির সংখ্যা | | |
| Payable by the Bank per Installment : Amou বাহিক কর্তৃক প্রতি কিন্তিতে প্রদেয় Operating Instruction: ☑ Singly পরিচালনা পদ্ধতি এককভাবে অন্তহ্মহ করে ডে | | | |
| * Before Income Tax, subject to Payment of Installment on time আয়কর পরিশোধের পূর্বে, সময়মত কিন্তি পরিশোধের সাপেক্ষে | | | |
| EBL Deposit Scheme: Terms & Conditions ** (Ream year) | | | |
| | | osit Scheme | |
| Eastern Bank Pl | LC. Account Number Uni | que Customer ID | |
| Customer Name | | | |
| Monthly Deposit Tk. | Initial Deposit Tk, | | |
| Start Date D M M Y Y Y Y | Maturity Date D D M M Y Y Y Y | ont's Signature | |
| | Applica | int's Signature | |

For Bank Use Only

Product Code

Date

Product Tenor

A/C Opening Officer: _

| Second Part : Individual Related Information | n দ্বিতীয় অংশ : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি | |
|--|---|--|
| Account Holder's Name: First Name Middle Name Last Name | | |
| My Individual related information will be taken from Account Number: আমার ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি হিসাব নম্বর থেকে নেওয়া হবে | | |
| If Account holder is Minor হিসাবধারী নাবালক হলে | an account holder is minor. His / her required informatein is provided in | |
| I being the legal guardian of the below mentioned account holder, do hereby declare that th attached CIF form. Until the account holder attains majority (Adult) or any further declar guardian. (Guardian refers to Father or Mother or in case of absence of both, any Legal Gu তার প্রয়োজনীয় তথ্য সংযুক্ত ফরমে প্রদান করা হলো। হিসাবধারী সাবালক না হওয়া পর্যন্ত কিংবা আমার পরবর্তী ঘোষণা না দেয়া পর্যন্ত অভিভ অন্য কোন আইনগত অভিভাবককে বুঝাবে।) | ie account noticen's minor. misy her required monatomis provided in ration is given by me the account will be operated by me being the l lardian) আমি নিমুবৰ্ণিত হিসাবধারীর বৈধ অভিভাবক হিসেবে এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, হিসাবধারী না চাবক হিসাবে হিসাবটি আমার স্বাক্ষরে পরিচালিত হবে। (অভিভাবক বলতে বাবা অথবা মা অথবা উভয়ের অব | |
| Account Holder's (minor) Name: নাবালক হিসাবধারীর নাম ঃ Name of the Guardian: | Date of Birth জন্ম তারিখ Relationship with minor | |
| অভিভাবকের নাম (CIF form must be filled in for both the minor and guardian. Both the forms m | নাবালক হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক nust be signed by the guardian) | |
| নোবালক হিসাবধারী এবং অভিভাবক উভয়ের জন্যই CIF (Customer Information Form) পূরন করতে হবে। উভয় ফরমে Third Part : Nominee Related Information | | |
| I/we nominate the following person(s) to receive/draw the balance held in the account after my/our death. I/we retain the right to cancel or change this nomination at any time. I/we hereby also accord my/our consent that the Bank will make payment as per my/our instruction and after the bank makes payment the liability of the concerned account will be considered to have been repaid. আমি/আমরা এ হিসাবের অর্থ আমার/ আমানের মৃত্যুর পর নিম্নে বর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি/আমরা উল্লেখিত মনোনয়ন যে কোন সময় বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষন করি। আমি/আমরা আরোও এই মর্মে সম্মতি জ্ঞাপন করিছি যে, আমার/আমানের এই নির্দেশনা মোতাবেক ব্যাংক অর্থ প্রদান করবে এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সংশ্লিষ্ট আমানত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধ হয়েছে বলে গণ্য হবে। | Photo of nominee (1) attested by account holder(s) হিসাবধারী কর্তৃক সত্যায়িত ১ম নমিনির ছবি Photo of nominee (2) attested by account holder(s) (ইসাবধারী কর্তৃক সত্যায়িত | |
| Naminoo's Namo (1 | | |
| Nominee's Name (ন্মিনির নাম) ঃ 1. | 2. D D M M Y Y Y Y | |
| Nominee's Address (নমিনির ঠিকানা) ঃ 1 | | |
| % of Nomination (শতকরা হার) ঃ | | |
| Relationship with A/c Holder ঃ 1 | 2 | |
| NID/Passport/Birth Cert./Others ঃ 1 | 2 2. | |
| If nominee is a minor and remains a minor during the death of the accountholder(s), according to Bar draw the deposit is given below: নমিনি নাবালক হলে তার/তাদের নাবালক থাকা অবস্থায় হিসাবধারী/হিসাবধারীগণের মৃত্যুর ক্ষেত্রে ব্যাং | | |
| Name of Guardian (অভিভাবকের নাম) | ংক-কো-পানা আহন, ১৯৯১ এর ১০৩ (২) ধারা অনুযায়। নামানর পক্ষে আমানতের অধ এংশকারার তথ্যঃ | |
| Permanent Address (স্থায়ী ঠিকানা) | Mobile (মোবাইল নম্বর) | |
| Relationship with Nominee (নমিনির সাথে সম্পর্ক) (If the nominee is non-resident and the non-resident is entitled to get amou Exchange Regulation Act shall be applicable for remitting fund outside the coul (নমিনি অনাবাসিক বাংলাদেশী হলে এবং ওই অনাবাসিক বাংলাদেশী এই হিসাবের অর্থলাভ করার উপযুক্ত হলে, উক্ত অর্থ দেশের বাইরে | ntrv) | |
| Important 1. Nomination will be cancelled if the nominee dies in the lifetime of the Account Holder. Th হিসাবধারীর জীবদশায় যদি মনোনীত ব্যক্তির মৃত্যু হয়, তাহলে মনোনয়ন বাতিল হয়ে যাবে। এ ক্ষেত্রে হিসাবধারীর লিখিত ভাবে নত্ 2. The Account Holder, with written instruction, may change the nominee any time before t "ইবিএল সম্বন্ধী স্কীম"-এর মেয়াদ পুর্তির পূর্বে যে কোন সময় হিসাবধারী, লিখিত নির্দেশনার মাধ্যমে, এই নমিনি পরিবর্তন করতে প | তুন নমিনি মনোনীত করবেন। | |
| "ইবিএল সঞ্জয়ী স্ক্রীম"-এর মেয়াদ পুর্তির পূর্বে যে কোন সময় হিসাবধারী, লিখিত নির্দেশনার মাধ্যমে, এই নমিন পরিবর্তন করতে প 3. In the event of Account Holder's death, his/her nominee will not be allowed to continue the death of the account Holder shall be paid to the nominee after proper identification. হিসাবধারীর মৃত্যু হলে তার নমিনি এই হিসাব পরিচালনা করতে পারবে না এবং গ্রাহকের জমাকৃত অর্থ তার মৃত্যুর পূর্ব পর্যন্ত প্রয়োজ 4. In case where there is no nominee, or if the nominee dies the Succession Certificate from after the death of the account Holder. হিসাবের কোন নমিনি না থাকলে, অথবা নমিনির মৃত্যু হলে হিসাবধারীর মৃত্যুর পর এই হিসাবের অর্থ প্রদানের জন্য যথায়থ আদালত | the account and the amount deposited plus interest as applicable prior ন্তু ইন্টারেস্ট সমেত নমিনির যথাযথ সনাজ্জরণের পর নমিনিকে প্রদান করা হবে। ı the appropriate court will be required for releasing the balance amour | |
| Declaration & Signature ে | ঘাষণা ও স্বাক্ষর | |
| I/We undersigned declare that the information provided above is true, complete and accurequired by the Bank, আমি/আমরা শুজানে ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত তথ্যাদি সভ্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা মোভাবেব Applicant's Signature | urate. I/We will provide necessary information/documents which may ক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করব। | |
| (आरवपनकातीत श्राकत) | | |
| Applicant's Name (আবেদনকারীর নাম) : Date (ভারিখ) : D | _ | |
| For Bank Use On | ılv | |
| Comments: | ··· y | |
| | | |
| SBS Code No. RM Code No. | Deposit Code | |
| Nominee ID (1): Nominee ID | 0(2): | |
| A/C Opened and Signature Verified by: (Seal with Name. Signature & Date) Br. Manager/ Br. (Seal with Name. Signature & Date) | by: Operation Manager/ Br. Sales & Service Manager (Seal with Name, Signature & Date) | |
| (Seel Mill Manle) Signature & Sette 7 Bil, Munigely Bil, C | Page | |
| সুবিধাজনক সময়কাল সর্বানিম্ন মাসিক কিস্তি লোন সুবিধা | | |
| \(\frac{1}{2}\) | লিয়নিয়ার হওয়া | |
| কবে মিলিয়নিয়ার হতে চান? | | |



এখন অনেক সহজ!

এখন একটি মাত্র অপশন বেছে নিয়েই আপনি হতে পারেন মিলিয়নিয়ার। **ইবিএল মিলিয়নিয়ার ষ্কিম–**ই আপনাকে দেবে আপনার পছন্দমত সময়ে মিলিয়নিয়ার হওয়ার সুযোগ।



E : ১২ বছরে



F : **১৫** বছরে